

F A X : 0 8 3 - 9 2 5 - 1 8 6 0

平成23年度決算・税務講習会受講申込書

組合等名 _____

担当者名 _____

電話番号 _____

役職名	受講者名	事前に質問等があれば記入してください

※ご記入いただいた情報は適切に管理し、講習会運営に利用します。